

V 手話通訳者の設置

保健福祉圏 市町村名		横須賀・三浦					保健福祉圏 横須賀・三浦	
質問及び回答選択肢等		回答欄	回答欄	回答欄	回答欄	回答欄		
問V-1	平成29年度に手話通訳者を、設置しましたか。							
	1 設置した		○	○	○	○	5	
	2 設置していない						0	
問V-2	設置手話通訳者の設置場所はどこですか。							
	1 障害福祉担当課の窓口		○	○	○	○	5	
	2 庁舎入口						0	
	3 その他						0	
問V-3	設置手話通訳者の設置日、時間等について伺います。							
	1 設置日数							
	(1) 週5日		○	○	○		3	
	(2) 週4日						0	
	(3) 週3日						0	
	(4) 週2日						0	
	(5) 週1日					○	2	
	(6) その他					○	0	
	2 曜日(設置した曜日すべてに、○をしてください。)							
	(1) 月曜日		○	○	○		○	4
	(2) 火曜日		○	○	○			3
	(3) 水曜日		○	○	○			3
	(4) 木曜日		○	○	○			3
	(5) 金曜日		○	○	○	○		4
	(6) 土曜日							0
	(7) その他							0
	3 時間帯(1日の設置時間)							
(1) 設置開始時刻(例:午前9時)		午前8時30分、 午前9時45分		午前8時30分	午後0時30分	午後1時	4	
(2) 設置終了時刻(例:午後4時)		午後4時、 午後5時15分		午後5時15分	午後4時30分	午後3時	4	
(3) 1日の設置時間数(例:7時間)		7時間30分		7時間45分	4時間	2時間	4	
(4) その他			月・火・木曜日 午前8時30分～午後0 時 水・金曜日 午後1時～午後5時	設置2人。開庁時間内 は1人または2人がい る。設置1人あたりの勤 務時間は、週28時間以 内。			2	
問V-4	設置手話通訳者の人数は、何人ですか。							
	(1) 1人					○	2	
	(2) 2人		○		○	○2人で交代	3	
	(3) 3人			○			1	
	(4) その他						0	
問V-5	設置手話通訳者の設置形態はどんな形ですか。							
	(1) 1人で、全設置日を担当している。(常時1人)					○	1	
	(2) 2人が、全設置日を担当している。(常時2人)		○				1	
	(3) 2人が、交替で全設置日を担当している。				○	○	2	
	(4) 3人が、全設置日を担当している。(常時3人)						0	
	(5) 3人が、交替で全設置日を担当している。			○			1	
(6) その他						0		
問V-6	設置手話通訳者の、手話に関する応募資格は何ですか。(複数回答)							
	1 手話通訳士		○	○	○取得見込可		○	4
	2 神奈川県手話通訳者		○	○	○		○	4
	3 市町村登録手話通訳者			○			○	2
	4 その他					身体障害者の福祉に ついて理解と熱意があ り、手話技術を有する 者		1
問V-7	設置手話通訳者の身分は何ですか。							
	1 正規職員							0
	2 非常勤職員		○	○	○	○		4
	3 臨時職員							0
	4 嘱託職員							0
	5 市町村登録手話通訳者(派遣)							0
6 その他						アルバイト員	1	
問V-8	設置手話通訳者が、正規職員ではない理由は何ですか。(複数回答)							
	1 非常勤職員等で十分に対応できている				○	○		2
	2 予算が確保できない						○	1
	3 正規職員だと異動等が生じ、継続して業務に専念できない		○	○		○		3
	4 人材がいない							0
5 その他							0	
問V-9	設置手話通訳者の職名は何ですか。							
	1 手話通訳者			○		○		3
	2 派遣コーディネーター							0
	3 聴覚障害者相談員		○					1
	4 窓口相談員							0
	5 非常勤特別職				○			1
	6 登録手話通訳者							0
	7 一般事務職							0
8 その他							0	
問V-10	設置手話通訳者の業務内容は何ですか。(複数回答)							
	1 手話通訳(庁内での手話通訳者、電話通訳を含む。)		○	○	○	○	○	5
	2 来庁した聴覚障害者の相談		○	○	○	○	○	5
	3 手話通訳者の派遣コーディネート		○	○	○	○	○	4
	4 要約筆記者の派遣コーディネート		○	○	○	○	○	3
	5 派遣関連事務		○	○	○	○	○	3
	6 手話奉仕員養成及び関連業務		○	○	○	○	○	3
	7 聴覚障害者関係事務		○	○	○	○	○	3
	8 身体障害者関係事務							0
9 一般事務(電話対応を含む)				○		○	2	

	10 その他				派遣通訳者連絡会(職員会議)の実施(年10回)			1
問V-11	設置手話通訳者が通訳業務のために庁外に出る(窓口を不在にする)ことはありますか。							
	1 ある		○	○	○	○		4
	2 ない						○	1
	3 その他							0
問V-12	平成29年度に設置手話通訳者のもとに来庁される方の相談内容別件数は何件ですか。回答欄に延件数をご記入ください。分類していない場合は、その他に延件数を記載ください。							
	1 生活全般に関する事				150件			1
	2 仕事に関する事				2件			1
	3 福祉制度・派遣に関する事				436件			1
	4 対人関係に関する事				0件			1
	5 通知文等(日本語)の確認				20件			1
	6 電話通訳			12件	75件			2
	7 その他	848件	99件	355件	113件	56件		5
問V-13	手話通訳者を設置していない理由は何ですか。(複数回答)							
	1 市町村内に対象者がいない							0
	2 聴覚障害者からの希望、要望がない							0
	3 設置する予算がない							0
	4 担い手となる手話通訳者がいない							0
	5 聴覚障害者来所は事前予約し、手話通訳者を派遣しているから							0
	6 その他							0
問V-14	今後、手話通訳者を設置する予定はありますか。							
	1 設置する予定はない							0
	2 設置について検討している							0
	3 設置する予定(設置する年度を回答欄に記載ください)							0
問V-15	手話通訳者設置事業に関して、平成30年度から改善、変更した項目があれば記載してください。 (回答欄)							0
問V-16	手話通訳者設置事業の課題について、自由にお書きください。 (回答欄)						設置通訳者をアルバイトとしてではなく、非常勤職員として採用したいが、予算措置ができない。	1
問V-17	設置手話通訳者に対して、神奈川県聴覚障害者福祉センターからどんな支援があると良いと思いますか。(複数回答)							
	1 手話通訳者・要約筆記者派遣関係							
	(1) 派遣に関する助言等			○	○	○	○	4
	(2) 派遣の課題に対しての巡回協議						○	1
	(3) 派遣の関しての他市町村との連携会議	○					○	2
	(4) 派遣の関しての情報交換			○	○	○	○	4
	(5) その他							0
	2 聴覚障害者相談関係							
	(1) 相談に関する助言等		○	○		○	○	4
	(2) 相談の課題に対して巡回協議						○	1
	(3) 相談に關しての他市町村等との連携会議	○			○		○	3
	(4) 相談に關する情報交換	○	○		○	○	○	5
	(5) 聴覚障害者への巡回相談						○	1
	(6) その他							0
	3 その他							0

V 手話通訳者の設置

保健福祉圏		湘南東部			湘南東部	
市町村名		藤沢市	茅ヶ崎市	寒川町		
質問及び回答選択肢等		回答欄	回答欄	回答欄		
問V-1	平成29年度に手話通訳者を、設置しましたか。					
	1 設置した		○	○	○	3
	2 設置していない					0
問V-2	設置手話通訳者の設置場所はどこですか。					
	1 障害福祉担当課の窓口		○	○	○	3
	2 庁舎入口					0
	3 その他					0
問V-3	設置手話通訳者の設置日、時間等について伺います。					
	1 設置日数					
	(1)週5日		○	○	○	3
	(2)週4日					0
	(3)週3日					0
	(4)週2日					0
	(5)週1日					0
	(6)その他					0
	2 曜 日(設置した曜日すべてに、○をしてください。)					
	(1)月曜日		○	○	○	3
	(2)火曜日		○	○	○	3
	(3)水曜日		○	○	○	3
	(4)木曜日		○	○	○	3
	(5)金曜日		○	○	○	3
	(6)土曜日					0
	(7)その他					0
	3 時間帯(1日の設置時間)					
	(1)設置開始時刻(例:午前9時)		午前8時30分	午前9時	午前9時30分	3
	(2)設置終了時刻(例:午後4時)		午後5時15分	午後4時	午後4時30分	3
	(3)1日の設置時間数(例:7時間)		8時間45分	6時間	7時間	3
(4)その他		午前8時30分～午後3時15分が1人、午前10時30分～午後5時15分が1人			1	
問V-4	設置手話通訳者の人数は、何人ですか。					
	(1)1人			○ (毎日の設置は1人です)	○	2
	(2)2人		○			1
	(3)3人					0
	(4)その他					0
問V-5	設置手話通訳者の設置形態はどんな形ですか。					
	(1)1人で、全設置日を担当している。(常時1人)				○	1
	(2)2人が、全設置日を担当している。(常時2人)		○			1
	(3)2人が、交替で全設置日を担当している。			○		1
	(4)3人が、全設置日を担当している。(常時3人)					0
	(5)3人が、交替で全設置日を担当している。					0
	(6)その他					0
問V-6	設置手話通訳者の、手話に関する応募資格は何ですか。(複数回答)					
	1 手話通訳士		○	○	○	3
	2 神奈川県手話通訳者		○	○	○	3
	3 市町村登録手話通訳者		○	○	○	3
	4 その他					0
問V-7	設置手話通訳者の身分は何ですか。					
	1 正規職員					0
	2 非常勤職員		○	○非常勤嘱託員	○	3
	3 臨時職員					0
	4 嘱託職員					0
	5 市町村登録手話通訳者(派遣)					0
	6 その他					0
問V-8	設置手話通訳者が、正規職員ではない理由は何ですか。(複数回答)					
	1 非常勤職員等で十分に対応できている		○	○		2
	2 予算が確保できない		○	○	○	3
	3 正規職員だと異動等が生じ、継続して業務に専念できない		○		○	2

	4 人材がない				○	1
	5 その他					0
問V-9	設置手話通訳者の職名は何ですか。					
	1 手話通訳者			○	○	2
	2 派遣コーディネーター					0
	3 聴覚障害者相談員					0
	4 窓口相談員					0
	5 非常勤特別職					0
	6 登録手話通訳者					0
	7 一般事務職					0
	8 その他		手話通訳相談員			1
問V-10	設置手話通訳者の業務内容は何ですか。(複数回答)					
	1 手話通訳(庁内での手話通訳者、電話通訳を含む。)		○	○	○	3
	2 来庁した聴覚障害者の相談		○	○	○	3
	3 手話通訳者の派遣コーディネーター		○	○	○	3
	4 要約筆記者の派遣コーディネーター		○	○	○	3
	5 派遣関連事務		○	○	○	3
	6 手話奉仕員養成及び関連業務		○		○	2
	7 聴覚障害者関係事務		○	○	○	3
	8 身体障害者関連事務		○		○	2
	9 一般事務(電話対応を含む)		○	○	○	3
	10 その他					0
問V-11	設置手話通訳者が通訳業務のために庁外に出る(窓口を不在にする)ことはありますか。					
	1 ある				○	1
	2 ない		○	○		2
	3 その他					0
問V-12	平成29年度に設置手話通訳者のもとに来庁される方の相談内容別件数は何件ですか。回答欄に延件数をご記入ください。分類していない場合は、その他に延件数を記載ください。					
	1 生活全般に関する事					0
	2 仕事に関する事					0
	3 福祉制度・派遣に関する事					0
	4 対人関係に関する事					0
	5 通知文等(日本語)の確認					0
	6 電話通訳				164件	1
	7 その他	772件	822件 (1人1件としています)	1012件		3
問V-13	手話通訳者を設置していない理由は何ですか。(複数回答)					
	1 市町村内に対象者がいない					0
	2 聴覚障害者からの希望、要望がない					0
	3 設置する予算がない					0
	4 担い手となる手話通訳者がいない					0
	5 聴覚障害者来所は事前予約し、手話通訳者を派遣しているから					0
	6 その他					0
問V-14	今後、手話通訳者を設置する予定はありますか。					
	1 設置する予定はない					0
	2 設置について検討している					0
	3 設置する予定(設置する年度を回答欄に記載ください)					0
問V-15	手話通訳者設置事業に関して、平成30年度から改善、変更した項目があれば記載してください。					
	(回答欄)	特になし	なし			2
問V-16	手話通訳者設置事業の課題について、自由にお書きください。					
	(回答欄)	庁内手続きや相談など、手話を必要とする方に広くご利用いただくため、今後も引き続き周知が必要である。	なし	設置が1人のため不在になる時間がある。		3
問V-17	設置手話通訳者に対して、神奈川県聴覚障害者福祉センターからどんな支援があると良いと思いますか。(複数回答)					
	1 手話通訳者・要約筆記者派遣関係					
	(1)派遣に関する助言等		○	○		2

(2)派遣の課題に対しての巡回協議					0
(3)派遣の関しての他市町村との連携会議		○			1
(4)派遣の関しての情報交換		○	○	○	3
(5)その他					0
2 聴覚障害者相談関係					
(1)相談に関する助言等		○	○		2
(2)相談の課題に対して巡回協議					0
(3)相談に關しての他市町村等との連携会議		○			1
(4)相談に關する情報交換		○	○		2
(5)聴覚障害者への巡回相談			○		1
(6)その他					0
3 その他					0

V 手話通訳者の設置

保健福祉圏		湘南西部					湘南西部	
市町村名		平塚市	秦野市	伊勢原市	大磯町	二宮町		
質問及び回答選択肢等		回答欄	回答欄	回答欄	回答欄	回答欄		
問V-1	平成29年度に手話通訳者を、設置しましたか。							
	1 設置した		○	○	○		4	
	2 設置していない				○		1	
問V-2	設置手話通訳者の設置場所はどこですか。							
	1 障害福祉担当課の窓口		○	○	○		4	
	2 庁舎入口						0	
	3 その他						0	
問V-3	設置手話通訳者の設置日、時間等について伺います。							
	1 設置日数							
	(1)週5日		○				1	
	(2)週4日			○			1	
	(3)週3日			○			1	
	(4)週2日					○	1	
	(5)週1日						0	
	(6)その他						0	
	2 曜日(設置した曜日すべてに、○をしてください。)							
	(1)月曜日		○	○	○午後		○	4
	(2)火曜日		○		○午前			2
	(3)水曜日		○	○			○	3
	(4)木曜日		○		○午後			2
	(5)金曜日		○	○	○午前			3
	(6)土曜日							0
	(7)その他							0
	3 時間帯(1日の設置時間)							
	(1)設置開始時刻(例:午前9時)		午前9時	午前9時	午前8時30分・午後1時		月曜:10時、水曜:14時	4
	(2)設置終了時刻(例:午後4時)		午後3時30分・午後3時45分	午後4時	正午・午後4時30分		月曜:12時、水曜:16時	4
	(3)1日の設置時間数(例:7時間)		5時間30分・5時間45分	7時間	3.5時間		2時間	4
	(4)その他							0
問V-4	設置手話通訳者の人数は、何人ですか。							
	(1)1人			○	○		○	3
	(2)2人		○					1
	(3)3人							0
	(4)その他							0
問V-5	設置手話通訳者の設置形態はどんな形ですか。							
	(1)1人で、全設置日を担当している。(常時1人)			○				1
	(2)2人が、全設置日を担当している。(常時2人)		○内1名は2人で交代					1
	(3)2人が、交替で全設置日を担当している。						○	1
	(4)3人が、全設置日を担当している。(常時3人)							0
	(5)3人が、交替で全設置日を担当している。				○			1
	(6)その他							0
問V-6	設置手話通訳者の、手話に関する応募資格は何ですか。(複数回答)							
	1 手話通訳士		○	○	○			3
	2 神奈川県手話通訳者		○	○				2
	3 市町村登録手話通訳者			○	○		○	3
	4 その他							0
問V-7	設置手話通訳者の身分は何ですか。							
	1 正規職員							0
	2 非常勤職員			○				1
	3 臨時職員		○					1
	4 嘱託職員		○					1
	5 市町村登録手話通訳者(派遣)				○		○	2
	6 その他							0
問V-8	設置手話通訳者が、正規職員ではない理由は何ですか。(複数回答)							
	1 非常勤職員等で十分に対応できている							0
	2 予算が確保できない			○			○	2
	3 正規職員だと異動等が生じ、継続して業務に専念できない		○					1
	4 人材がない			○				1
	5 その他					正規職員での対応を検討していない。		1
問V-9	設置手話通訳者の職名は何ですか。							
	1 手話通訳者			○	○		○	3
	2 派遣コーディネーター							0
	3 聴覚障害者相談員							0
	4 窓口相談員							0
	5 非常勤特別職							0
	6 登録手話通訳者							0
	7 一般事務職							0
	8 その他		手話通訳嘱託員					1
問V-10	設置手話通訳者の業務内容は何ですか。(複数回答)							
	1 手話通訳(庁内での手話通訳者、電話通訳を含む。)		○	○	○		○	4
	2 来庁した聴覚障害者の相談				○		○	2
	3 手話通訳者の派遣コーディネート		○	○				2
	4 要約筆記者の派遣コーディネート		○					1
	5 派遣関連事務		○	○				2
	6 手話奉仕員養成及び関連業務		○					1

	7 聴覚障害者関係事務							0
	8 身体障害者関連事務							0
	9 一般事務(電話対応を含む)		○	○				2
	10 その他							0
問V-11	設置手話通訳者が通訳業務のために庁外に出る(窓口を不在にする)ことはありますか。							
	1 ある				○		○	2
	2 ない		○	○				2
	3 その他							0
問V-12	平成29年度に設置手話通訳者のもとに来庁される方の相談内容別件数は何件ですか。回答欄に延件数をご記入ください。分類していない場合は、その他に延件数を記載ください。							
	1 生活全般に関する事							0
	2 仕事に関する事							0
	3 福祉制度・派遣に関する事							0
	4 対人関係に関する事							0
	5 通知文等(日本語)の確認							0
	6 電話通訳							0
	7 その他		146件 (窓口対応「問い合わせ・相談」)	256件(未分類)	309件		227件	4
問V-13	手話通訳者を設置していない理由は何ですか。(複数回答)							
	1 市町村内に対象者がいない							0
	2 聴覚障害者からの希望、要望がない							0
	3 設置する予算がない							0
	4 担い手となる手話通訳者がいない							0
	5 聴覚障害者来所は事前予約し、手話通訳者を派遣しているから					○		1
	6 その他							0
問V-14	今後、手話通訳者を設置する予定はありますか。							
	1 設置する予定はない							0
	2 設置について検討している					○		1
	3 設置する予定(設置する年度を回答欄に記載ください)							0
問V-15	手話通訳者設置事業に関して、平成30年度から改善、変更した項目があれば記載してください。							
	(回答欄)	臨時職員2人が交替で週5日、嘱託職員と2人体制	設置時間を延長。(午後1時までであったものを午後4時まで延長)					2
問V-16	手話通訳者設置事業の課題について、自由にお書きください。							
	(回答欄)			手話通訳者不足で、派遣調整に支障が出ている。				1
問V-17	設置手話通訳者に対して、神奈川県聴覚障害者福祉センターからどんな支援があると良いと思いますか。(複数回答)							
	1 手話通訳者・要約筆記者派遣関係							
	(1)派遣に関する助言等				○	○	○	3
	(2)派遣の課題に対しての巡回協議						○	1
	(3)派遣の関しての他市町村との連携会議							0
	(4)派遣の関しての情報交換		○	○		○		3
	(5)その他							0
	2 聴覚障害者相談関係							
	(1)相談に関する助言等				○	○	○	3
	(2)相談の課題に対して巡回協議						○	1
	(3)相談に關しての他市町村等との連携会議							0
	(4)相談に關する情報交換			○		○		2
	(5)聴覚障害者への巡回相談		○			○		2
	(6)その他		市町村とのすみ分けを明確にし、聴覚に特化した相談機関として対応してほしい					1
	3 その他							0

V 手話通訳者の設置

保健福祉圏 市町村名		厚木市	大和市	海老名市	県 央 座間市	綾瀬市	愛川町	清川村	県央
質問及び回答選択肢等	回答欄	回答欄	回答欄	回答欄	回答欄	回答欄	回答欄	回答欄	
問V-1	平成29年度に手話通訳者を、設置しましたか。								
	1 設置した	○	○	○	○	○		○	5
	2 設置していない						○	○	2
問V-2	設置手話通訳者の設置場所はどこですか。								
	1 障害福祉担当課の窓口	○	○	○	○	○			5
	2 庁舎入口		○						1
	3 その他								0
問V-3	設置手話通訳者の設置日、時間等について伺います。								
	1 設置日数								
	(1)週5日	○	○障がい福祉課	○					3
	(2)週4日								0
	(3)週3日				○				1
	(4)週2日								0
	(5)週1日		○市役所本庁舎			○			2
	(6)その他								0
	2 曜 日(設置した曜日すべてに、○をしてください。)								
	(1)月曜日	○	○	○	○	○			5
	(2)火曜日	○	○	○					3
	(3)水曜日	○	○	○	○				4
	(4)木曜日	○	○	○					3
	(5)金曜日	○	○	○	○				4
	(6)土曜日			○土曜開庁日					1
	(7)その他						月曜日の場合 その翌日		1
	3 時間帯(1日の設置時間)								
	(1)設置開始時刻(例:午前9時)	午前8時30分	障がい福祉課:午前9時	午前8時30分	月曜日:午後1時、 水・金曜日:午前9時	午前9時			5
	(2)設置終了時刻(例:午後4時)	午後5時15分	障がい福祉課:午後4時	午後5時	月曜日:午後5時、 水・金曜日:午後12時	午後12時			5
	(3)1日の設置時間数(例:7時間)	8時間45分	障害福祉課:6時間	7.5時間	月曜日:4時間、 水・金曜日:3時間	3時間			5
	(4)その他		本庁舎は、週1回、 10時~12時、13時~14 時の 合計3時間						1
問V-4	設置手話通訳者の人数は、何人ですか。								
	(1)1人	○	○			○			3
	(2)2人			○	○(月:1人、水・金1人)				2
	(3)3人								0
	(4)その他								0
問V-5	設置手話通訳者の設置形態はどんな形ですか。								
	(1)1人で、全設置日を担当している。(常時1人)	○				○			2
	(2)2人が、全設置日を担当している。(常時2人)								0
	(3)2人が、交替で全設置日を担当している。		○(障がい福祉課・本庁 舎それぞれ2人で交替 している)	○	○				3
	(4)3人が、全設置日を担当している。(常時3人)								0
	(5)3人が、交替で全設置日を担当している。								0
	(6)その他								0
問V-6	設置手話通訳者の、手話に関する応募資格は何ですか。(複数回答)								
	1 手話通訳士	○	○						2
	2 神奈川県手話通訳者		○	○	○	○			4
	3 市町村登録手話通訳者	○				○			2
	4 その他								0
問V-7	設置手話通訳者の身分は何ですか。								
	1 正規職員				○				0
	2 非常勤職員								1
	3 臨時職員	○		○					2
	4 嘱託職員								0
	5 市町村登録手話通訳者(派遣)					○			1
	6 その他		非常勤特別職						1
問V-8	設置手話通訳者が、正規職員ではない理由は何ですか。(複数回答)								
	1 非常勤職員等で十分に対応できている	○		○	○				3
	2 予算が確保できない	○	○						2
	3 正規職員だと異動等が生じ、継続して専念できない	○	○		○				3
	4 人材がいない	○			○	○			3
	5 その他								0
問V-9	設置手話通訳者の職名は何ですか。								
	1 手話通訳者	○		○	○				3
	2 派遣コーディネーター								0
	3 聴覚障害者相談員								0
	4 窓口相談員								0
	5 非常勤特別職		○						1
	6 登録手話通訳者								0
	7 一般事務職								0
	8 その他						設置手話通訳者		1
問V-10	設置手話通訳者の業務内容は何か。(複数回答)								
	1 手話通訳(庁内での手話通訳者、電話通訳を含む。)	○	○	○	○	○			5
	2 来庁した聴覚障害者の相談	○		○					2
	3 手話通訳者の派遣コーディネート	○	○	○					3
	4 要約筆記者の派遣コーディネート	○	○	○					3
	5 派遣関連事務	○	○	○					3
	6 手話奉仕員養成及び関連業務	○	○	○					2
	7 聴覚障害者関係事務	○		○					2
	8 身体障害者関連事務								0
	9 一般事務(電話対応を含む)		○	○					2
	10 その他								0
問V-11	設置手話通訳者が通訳業務のために庁外に出る(窓口を不在にする)ことはありますか。								
	1 ある	○		○					2
	2 ない		○		○	○			3
	3 その他								0
問V-12	平成29年度に設置手話通訳者のもとに来庁される方の相談内容別件数は何件ですか。回答欄に延件数をご記入ください。分類していない場合は、その他に延件数を記載ください。								
	1 生活全般に関する事								0
	2 仕事に関する事								0
	3 福祉制度・派遣に関する事								0
	4 対人関係に関する事								0
	5 通知文等(日本語)の確認			54件					1
	6 電話通訳			64件	55件				2
	7 その他	749件	延件数337件	1576件 (1~4までの延件数)	489件	193件			5

問V-13	手話通訳者を設置していない理由は何ですか。(複数回答)								
	1	市町村内に対象者がいない							0
	2	聴覚障害者からの希望、要望がない					○	○	2
	3	設置する予算がない					○		1
	4	担い手となる手話通訳者がいない						○	1
	5	聴覚障害者来所は事前予約し、手話通訳者を派遣しているから					○		1
	6	その他							0
問V-14	今後、手話通訳者を設置する予定はありますか。								
	1	設置する予定はない					○	○	2
	2	設置について検討している							0
	3	設置する予定(設置する年度を回答欄に記載ください)							0
問V-15	手話通訳者設置事業に関して、平成30年度から改善、変更した項目があれば記載してください。								
	(回答欄)		特にありません。	特になし	4月1日から全日設置。月曜～金曜の午前9時～12時、午後1時～3時45分まで。(ただし、土日・祝日を除く)併せて、派遣コーディネーター業務も兼務。		特になし		4
問V-16	手話通訳者設置事業の課題について、自由にお書きください。								
	(回答欄)		特にありません。	特になし	設置通訳に時間を要していると派遣コーディネーター業務が後回しになってしまう。日中、救急で利用者が病院に運ばれた時、設置通訳が行くことができない。		特になし		4
問V-17	設置手話通訳者に対して、神奈川県聴覚障害者福祉センターからどんな支援があると良いと思いますか。(複数回答)								
	1 手話通訳者・要約筆記者派遣関係								
	(1)	派遣に関する助言等		○	○			○	3
	(2)	派遣の課題に対しての巡回協議		○					1
	(3)	派遣の関しての他市町村との連携会議	○	○	○				3
	(4)	派遣の関しての情報交換	○	○	○	○			4
	(5)	その他							0
	2 聴覚障害者相談関係								
	(1)	相談に関する助言等		○		○		○	3
	(2)	相談の課題に対して巡回協議							0
(3)	相談に關しての他市町村等との連携会議	○	○	○				3	
(4)	相談に関する情報交換	○	○	○	○			4	
(5)	聴覚障害者への巡回相談		○	○				2	
(6)	その他							0	
3	その他						特になし	1	

V 手話通訳者の設置

保健福祉圏		全体集計	保健福祉圏					
市町村名			横須賀・三浦	湘南東部	湘南西部	県央	県西	
質問及び回答選択肢等		回答欄						
問V-1	平成29年度に手話通訳者を、設置しましたか。							
	1 設置した		18	5	3	4	5	1
	2 設置していない		12	0	0	1	2	9
問V-2	設置手話通訳者の設置場所はどこですか。							
	1 障害福祉担当課の窓口		18	5	3	4	5	1
	2 庁舎入口		1	0	0	0	1	0
	3 その他		0	0	0	0	0	0
問V-3	設置手話通訳者の設置日、時間等について伺います。							
	1 設置日数							
	(1)週5日		11	3	3	1	3	1
	(2)週4日		1	0	0	1	0	0
	(3)週3日		2	0	0	1	1	0
	(4)週2日		1	0	0	1	0	0
	(5)週1日		4	2	0	0	2	0
	(6)その他		0	0	0	0	0	0
	2 曜 日(設置した曜日すべてに、○をしてください。)							
	(1)月曜日		17	4	3	4	5	1
	(2)火曜日		12	3	3	2	3	1
	(3)水曜日		14	3	3	3	4	1
	(4)木曜日		12	3	3	2	3	1
	(5)金曜日		15	4	3	3	4	1
	(6)土曜日		1	0	0	0	1	0
	(7)その他		1	0	0	0	1	0
	3 時間帯(1日の設置時間)							
	(1)設置開始時刻(例:午前9時)		17	4	3	4	5	1
	(2)設置終了時刻(例:午後4時)		17	4	3	4	5	1
(3)1日の設置時間数(例:7時間)		17	4	3	4	5	1	
(4)その他		4	2	1	0	1	0	
問V-4	設置手話通訳者の人数は、何人ですか。							
	(1)1人		11	2	2	3	3	1
	(2)2人		7	3	1	1	2	0
	(3)3人		1	1	0	0	0	0
	(4)その他		0	0	0	0	0	0
問V-5	設置手話通訳者の設置形態はどんな形ですか。							
	(1)1人で、全設置日を担当している。(常時1人)		6	1	1	1	2	1
	(2)2人が、全設置日を担当している。(常時2人)		3	1	1	1	0	0
	(3)2人が、交替で全設置日を担当している。		7	2	1	1	3	0
	(4)3人が、全設置日を担当している。(常時3人)		0	0	0	0	0	0
	(5)3人が、交替で全設置日を担当している。		2	1	0	1	0	0
	(6)その他		0	0	0	0	0	0
問V-6	設置手話通訳者の、手話に関する応募資格は何ですか。(複数回答)							
	1 手話通訳士		13	4	3	3	2	1
	2 神奈川県手話通訳者		14	4	3	2	4	1
	3 市町村登録手話通訳者		10	2	3	3	2	0
	4 その他		1	1	0	0	0	0
問V-7	設置手話通訳者の身分は何ですか。							
	1 正規職員		1	0	0	0	0	1
	2 非常勤職員		9	4	3	1	1	0
	3 臨時職員		3	0	0	1	2	0
	4 嘱託職員		1	0	0	1	0	0
	5 市町村登録手話通訳者(派遣)		3	0	0	2	1	0
	6 その他		2	1	0	0	1	0
問V-8	設置手話通訳者が、正規職員ではない理由は何ですか。(複数回答)							
	1 非常勤職員等で十分に対応できている		7	2	2	0	3	0
	2 予算が確保できない		8	1	3	2	2	0
	3 正規職員だと異動等が生じ、継続して業務に専念できない		9	3	2	1	3	0
	4 人材がない		5	0	1	1	3	0
	5 その他		1	0	0	1	0	0

合計

28

問V-9	設置手話通訳者の職名は何ですか。								
	1	手話通訳者	11	3	2	3	3	0	
	2	派遣コーディネーター	0	0	0	0	0	0	
	3	聴覚障害者相談員	1	1	0	0	0	0	
	4	窓口相談員	0	0	0	0	0	0	
	5	非常勤特別職	2	1	0	0	1	0	
	6	登録手話通訳者	0	0	0	0	0	0	
	7	一般事務職	0	0	0	0	0	0	
	8	その他	4	0	1	1	1	1	
問V-10	設置手話通訳者の業務内容は何ですか。(複数回答)								
	1	手話通訳(庁内での手話通訳者、電話通訳を含む。)	18	5	3	4	5	1	
	2	来庁した聴覚障害者の相談	13	5	3	2	2	1	
	3	手話通訳者の派遣コーディネート	13	4	3	2	3	1	
	4	要約筆記者の派遣コーディネート	11	3	3	1	3	1	
	5	派遣関連事務	12	3	3	2	3	1	
	6	手話奉仕員養成及び関連業務	9	3	2	1	2	1	
	7	聴覚障害者関係事務	9	3	3	0	2	1	
	8	身体障害者関連事務	3	0	2	0	0	1	
	9	一般事務(電話対応を含む)	10	2	3	2	2	1	
	10	その他	2	1	0	0	0	1	
問V-11	設置手話通訳者が通訳業務のために庁外に出る(窓口を不在にする)ことはありますか。								
	1	ある	10	4	1	2	2	1	
	2	ない	8	1	2	2	3	0	
	3	その他	0	0	0	0	0	0	
問V-12	平成29年度に設置手話通訳者のもとに来庁される方の相談内容別件数は何件ですか。回答欄に延件数をご記入ください。分類していない場合は、その他に延件数を記載ください。								
	1	生活全般に関する事	1	1	0	0	0	0	
	2	仕事に関する事	1	1	0	0	0	0	
	3	福祉制度・派遣に関する事	1	1	0	0	0	0	
	4	対人関係に関する事	1	1	0	0	0	0	
	5	通知文等(日本語)の確認	2	1	0	0	1	0	
	6	電話通訳	5	2	1	0	2	0	
	7	その他	18	5	3	4	5	1	
問V-13	手話通訳者を設置していない理由は何ですか。(複数回答)								
	1	市町村内に対象者がいない	1	0	0	0	0	1	
	2	聴覚障害者からの希望、要望がない	7	0	0	0	2	5	
	3	設置する予算がない	5	0	0	0	1	4	
	4	担い手となる手話通訳者がいない	6	0	0	0	1	5	
	5	聴覚障害者来所は事前予約し、手話通訳者を派遣しているから	3	0	0	1	1	1	
	6	その他	2	0	0	0	0	2	
問V-14	今後、手話通訳者を設置する予定はありますか。								
	1	設置する予定はない	10	0	0	0	2	8	
	2	設置について検討している	2	0	0	1	0	1	
	3	設置する予定(設置する年度を回答欄に記載ください)	0	0	0	0	0	0	
問V-15	手話通訳者設置事業に関して、平成30年度から改善、変更した項目があれば記載してください。 (回答欄)		9	0	2	2	4	1	
問V-16	手話通訳者設置事業の課題について、自由にお書きください。 (回答欄)		10	1	3	1	4	1	
問V-17	設置手話通訳者に対して、神奈川県聴覚障害者福祉センターからどんな支援があると良いと思いますか。(複数回答)								
	1 手話通訳者・要約筆記者派遣関係								
	(1)	派遣に関する助言等	21	4	2	3	3	9	
	(2)	派遣の課題に対しての巡回協議	5	1	0	1	1	2	
	(3)	派遣の関しての他市町村との連携会議	9	2	1	0	3	3	
	(4)	派遣の関しての情報交換	20	4	3	3	4	6	
	(5)	その他	0	0	0	0	0	0	
	2 聴覚障害者相談関係								
	(1)	相談に関する助言等	19	4	2	3	3	7	
	(2)	相談の課題に対して巡回協議	4	1	0	1	0	2	
	(3)	相談に關しての他市町村等との連携会議	9	3	1	0	3	2	
(4)	相談に關する情報交換	18	5	2	2	4	5		
(5)	聴覚障害者への巡回相談	9	1	1	2	2	3		

(6)その他		1	0	0	1	0	0
3 その他		1	0	0	0	1	0